

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa uczniów w projekcie

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU ŚLĄSKIE. ZAWODOWCY

Formularz Rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i parafować na każdej stronie oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem 'x' odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak*, *nie*). Każde pole powinno być wypełnione (zaznaczone *tak* lub *nie*). Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić osobiście, każdy kandydat na uczestnika projektu wypełnia osobną wersję formularza.

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument	
Data i godzina wpływu:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej	
Data rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia	
Data zakończenia udziału w Projekcie	

Partner Projektu	
Tytuł projektu	Śląskie. Zawodowcy
Nr projektu	WND-RPSL.11.02.03-24-01GG/19
Okres realizacji projektu	01.09.2019 – 31.12.2022

### Część I Dane kandydata (wypełnia kandydat)

Lp.		Lp.	Nazwa	Dane Kandydata/Kandydatki
I	Dane Osobowe Kandydata/tki	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	PESEL	
		4	Kraj	
		5	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
		6	Data urodzenia	
		7	Wykształcenie	
		8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	

II	Dane kontaktowe Kandydata/tki	1	Ulica					
		2	Nr domu					
		3	Nr lokalu					
		4	Miejscowość					
		5	Kod pocztowy					
		6	Gmina					
		7	Powiat					
		8	Województwo					
		9	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość)	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejski <input type="checkbox"/>			
		10	Telefon kontaktowy					
		11	Adres e-mail					
		12	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)					
III	Status Kandydata/tki	1	Klasa szkoły branżowej I stopnia	I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>		
		2	Klasa technikum	I <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
		3	Nazwa i adres szkoły					
		4	Kierunek kształcenia - zawód					
		5	Data rozpoczęcia udziału w projekcie					
IV	Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	1	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)					

Należy zaznaczyć właściwe pole				TAK	NIE
V	Status prawny – czy Kandydat/ka	1	Jest osobą fizyczną pełnoletnią	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Posiada pełną zdolność do czynności prawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Należy zaznaczyć tylko <u>jedno</u> pole z wierszy poniżej					
VI	Propozycja kandydata/teki - ucznia formy wsparcia	1	Staż uczniowski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Kursy i szkolenia specjalistyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	Szkolenia miękkie/kursy językowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII	Udział w innych projektach finansowanych ze środków UE	1	Oświadczam, iż nie biore udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków UE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Oświadczam, iż biorę udział w projekcie współfinansowanym ze środków UE, pn.: ..... Rodzaj formy wsparcia (staż/kurs/szkolenie, wskazać tematykę): ..... W okresie:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data i czytelny podpis Kandydata/teki				.....	
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego (jeżeli dotyczy)				.....	

## Część II Obligatoryjne kryteria formalne (wypełnia szkolny specjalista ds. jakości staży lub ds. jakości kursów i szkoleń)

Kryteria formalne*			Tak	Nie
1	status ucznia technikum/szkoły branżowej w zawodzie objętym wsparciem zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	posiadanie pozytywnej opinii wychowawcy lub nauczyciela przedmiotu zawodowego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Podpis szkolnego specjalisty ds. jakości staży lub ds. jakości kursów i szkoleń			.....	

\*Niespełnienie któregoś z obligatoryjnych kryteriów formalnych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie.

### Część III Kryteria punktowane (wypełnia wychowawca):

<b>Frekwencja na zajęciach szkolnych w ostatnim semestrze:</b>			.....%
<i>Progi</i>	<i>Frekwencja/ wstawić znak „X”</i>	<i>Liczba punktów do uzyskania</i>	<i>Przyznana liczba punktów</i>
poniżej 51 %		0	
51% - 60%		1	
61% - 70%		3	
70% - 80%		5	
80% - 90%		7	
90% - 100%		10	
<b>Średnia ocen z trzech wybranych przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze:</b>			.....
<i>Progi</i>	<i>Średnia ocen/ wstawić znak „X”</i>	<i>Liczba punktów do uzyskania</i>	<i>Przyznana liczba punktów</i>
poniżej 2,3		0	
2,3 – 2,49		1	
2,5 – 2,99		2	
3,0 – 3,49		3	
3,5 – 3,99		5	
4,0 – 4,49		6	
4,5 – 4,99		8	
5,0 i powyżej		10	
<b>Dodatkowe punkty</b>			
<i>Kryterium dodatkowe</i>	<i>Liczba punktów do uzyskania</i>		<i>Przyznana liczba punktów</i>
- pochodzącemu z obszarów wiejskich <sup>1</sup>	1		
- niepełnosprawność kandydata <sup>2</sup>	1		
<b>Łączna suma przyznanych punktów:</b>			

.....  
**data i podpis wychowawcy**

<sup>1</sup> Obszar wiejski rozumiany jako jednostka osadnicza poza granicami miast oraz miasto zamieszkane przez populację poniżej 10 000 mieszkańców wg faktycznej liczby mieszkańców w dniu 31 grudnia 2017 r.

Miejszem zamieszkania ucznia niepełnoletniego jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

<sup>2</sup> Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza

W związku z procesem rekrutacyjnym do Projektu „Śląskie. Zawodowcy” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
2. Jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za założenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż:

- a) Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl, www.slaskie.pl;
- b) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl;
- c) Moje dane osobowe, w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego, będą przetwarzane w celu obsługi i realizacji projektu Śląskie. Zawodowcy, w tym:
  - rekrutacji uczniów do projektu;
  - podpisywania umów cywilnoprawnych;
  - organizacji przedsięwzięć dotyczących informacji i promocji projektu oraz realizacji kampanii społecznej (działania te mogą obejmować także upublicznianie wizerunku);
  - archiwizacji dokumentacji projektu.

Moje dane osobowe w przypadku zakwalifikowania do projektu dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL) będą przetwarzane także do celów:

- udzielenia wsparcia;
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków;
- monitoringu;
- ewaluacji;
- kontroli;
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje;
- sprawozdawczości;
- rozliczenia projektu;
- odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania;
- zachowania trwałości projektu;
- badań i analiz;
- działania informacyjno-promocyjne w ramach RPO WSL 2014-2020;
- archiwizacji.

Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej: RODO), wynikający z:

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 - w szczególności art. 6 i 9;
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne

dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – w szczególności art. 125;

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 – w szczególności załącznik nr 1;

- ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa – w szczególności art. 11;

- ustawy z dnia 12 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe – art. 121a

d) Moje dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych w związku z realizacją celów o których mowa w lit. c, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta w tym analiz, ekspertyz, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonawcom/organizatorom przedsięwzięć dotyczących informacji i promocji projektu, podmiotom realizującym archiwizację, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu;

e) Dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;

f) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

g) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych;

h) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

i) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

9) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/expertyzy na zlecenie Beneficjenta oraz Instytucji Zarządzającej.

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis Kandydata/tki lub  
Rodzica/Opiekuna prawnego  
Kandydata/tki